

LE P'TIT GUIDE DU

MÉMOIRE EN MÉDECINE GÉ

Vous étiez au séminaire ATAC et vous vous souvenez que pour valider votre DES de médecine générale, vous devez soutenir durant la dernière année de votre internat un « mémoire » et cela vous laisse encore pantois :

Mais que se cache t-il donc sous ce fameux et mystérieux « mémoire » ?

Ce petit guide du mémoire est là pour essayer d'éclaircir les choses, et pourquoi pas vous donner quelques pistes !

C'EST QUOI DÉJÀ LE « MÉMOIRE »?

Le mémoire peut sembler un peu mystérieux… mais ce n'est pas de la science-fiction non plus!

Même s'il peut revêtir plusieurs formes,

il s'agit toujours **d'un travail de recherche**

(donc la plupart du temps au format IRMAD !)

dans la discipline médecine générale.

Il peut être :

- **Tout ou partie de la thèse**
  si elle a lieu dans la discipline, après accord du coordonnateur local du DES et si mémoire et thèse sont soutenus durant la dernière année du DES (il y a donc deux soutenances !)

- **Un travail de recherche original**
  ayant trait à la discipline de médecine générale

- **Une communication orale ou un poster**
  retenu(e) à un congrès par un comité scientifique

- **Un travail de bibliographie**
  de type revue de la littérature systématique ou narrative
  (n'oubliez pas le flow chart!)
  ou de lecture critique, d'article ou de recommandations de bonne pratique

- **Un travail issu d'un « projet personnel »**
  si le stage "projet personnel" a été validé pédagogiquement par le DMG avec une description de l'ensemble de l'activité : autonomie, supervision, apport personnel (par exemple, un stage à l'étranger) et présentation de type case report study.

UN PROJET DE MEMOIRE ? ET JE M'Y PRENDS COMMENT ?

Globalement, quelle que soit la forme, c'est comme l'élaboration d'un projet de recherche et pour cela il faut avoir une idée...

1. « Des idées » à « une idée »

« Je suis dans le flou… plein d'idées dans la tête mais aucune de bien précise… »
Alors il faut se lancer ! En parlant de ses idées, en écrivant ses idées, on les **formalise**, l'idée se précisera petit à petit…
L'idée vient souvent d'un stage, qui devient intéressant quand on commence à se demander d'où vient une pratique, en quoi elle est fondée.

C'est en « causant » qu'on « cause » sa problématique.

2. Mais est-ce que c'est une bonne idée ??

En commençant à chercher des **références bibliographiques** autour de ses idées, de son idée, on découvre ce qui existe déjà, comment les autres s'y sont pris.

Ce temps est très important, il vous permet de cerner votre idée et de problématiser en regard des données de la science, c'est souvent long, mais se laisser plonger dans la bibliographie est souvent bien plus passionnant qu'on se l'imagine au départ (au fur et à mesure on devient expert de son sujet, du coup les lectures sont de plus en plus intéressantes, si si !)

Ce qui est important aussi, c'est de garder un œil critique, même sur les recommandations des sociétés savantes : par exemple, c'est toujours intéressant de trouver sur quoi elles se basent pour recommander telle ou telle pratique…



Pour savoir faire une bibliographie de qualité,
inscrivez-vous[1] au séminaire « Bibliographie »

Chaque étudiant en médecine générale peut demander son accès « nomade » à « g@el » à la BU
(accès délocalisé au moteur de recherche des revues accessibles au CHU de Grenoble)

3. En faisant ma biblio…

… je découvre que mon idée existe déjà

- Eh oui, heureusement qu'on n'est pas tout seul !
- Peut-être est-ce parce que c'est justement une idée pertinente : est-ce que je peux apporter une pierre à l'édifice de la recherche en MG ?

… mon idée n'existe pas du tout

- Eh oui, la recherche en MG est à construire par vous !!
- Ou peut-être que la problématique n'est pas suffisamment creusée, formulée (concepts trop larges, ou trop flous)…

[1] sur le site med@tice : http://www-sante.ujf-grenoble.fr/SANTE/cms/sites/medatice/mg/mg/index.php?pid=641

… je découvre que ma problématique pourrait être mieux (plus précisément) posée

- C'est que je suis dans la bonne voie !
- Il suffit de continuer sa bibliographie, d'essayer de prendre du recul.

4. J'essaie de problématiser…

… et j'ai l'impression de tourner en rond

C'est souvent normal, il faut « digérer » un peu sa problématique, la laisser « résonner » en regard de la bibliographie pour mieux « raisonner » ensuite.

Quand on bute trop longtemps, il vaut mieux en **discuter** (directeur de thèse, maîtres de stage, tuteur, séminaires recherche de la fac, séances d'accompagnement des travaux si thèse et mémoire conjoints...) et chercher de l'**aide** (commission recherche du DMG, tutorat FAYR-GP en ligne).



Pour apprendre à poser votre problématique,
inscrivez-vous[2] au séminaire « Poser une question de recherche »

5. Aïe la méthode !

J'ai une bonne idée, j'ai réussi à problématiser mais je ne sais pas comment m'y prendre méthodologiquement…

- S'aider d'ouvrages de méthodologie (voir 11. **Références bibliographiques**), faire appel à son directeur de thèse (si thèse et mémoire conjoints)
- Si on s'oriente vers une méthode qualitative, aller aux séminaires « **Monter un protocole, Quali 1 et Quali 2** »
- Eventuellement s'inscrire à l'accompagnement de thèse (si thèse et mémoire conjoints)

Et si mon travail avait besoin de 2 ans d'investigations multicentriques en double aveugle ?

- On peut parfois faire un travail **à plusieurs** pour démultiplier nos forces ! Il vaut mieux demander l'avis de la commission recherche.
- Vous pouvez aussi **chercher des financements**, c'est idéal évidement quand on a un gros projet…

6. Envie de se joindre à des idées et des protocoles déjà prévus ou en cours ?

- Vous pouvez choisir de travailler suivant les **axes de recherche du DMG** qui sont **médecine vasculaire, troubles du sommeil, inégalité sociales de santé et prévention** : contactez alors le coordonnateur recherche du DMG : csdmg@ujf-grenoble.fr
- Prendre la suite d'un travail de mémoire ou de thèse amenant une nouvelle question de recherche.

[2] sur le site med@tice : http://www-sante.ujf-grenoble.fr/SANTE/cms/sites/medatice/mg/mg/index.php?pid=641

Pour vous aider, on a des ressources à proposer !

7. Séminaires

- Les outils de la recherche (ATAC)
- Faire et gérer sa bibliographie
- Poser une question de recherche
- Initiation à la recherche qualitative
- Monter un protocole
- Faire une revue systématique
- Bâtir son questionnaire
- Recherche qualitative niveau 2 : la méthode des entretiens (collectifs et individuels)
- Ecrire un article scientifique
- Ecrire un résumé pour proposer une communication, construire une présentation orale



Pour s'inscrire à un séminaire, aller sur le site med@tice, calendrier des séminaires :
http://www-sante.ujf-grenoble.fr/SANTE/cms/sites/medatice/mg/mg/index.php?pid=641

8. Accompagnement du projet de thèse

(si votre mémoire et votre thèse sont issus d'un même travail de recherche)

- En rendez-vous avec le directeur de thèse et des membres de la commission recherche du DMG
- Après avoir soumis votre fiche de projet de thèse pour analyse à la commission recherche (cf. fiche de projet de thèse sur le site med@atice, dans procédure concernant les thèses)



Pour s'inscrire à l'accompagnement, remplir la fiche de projet de thèse :
http://www-sante.ujf-grenoble.fr/SANTE/cms/sites/medatice/mg/mg/index.php?pid=325

et envoyer une demande par mail à jp.jacquet@ujf-grenoble.fr et csdmg@ujf-grenoble.fr

9. Personnes ressources

- Vos tuteurs, vos maîtres de stage, votre directeur de thèse (si thèse et mémoire conjoints)
- Et évidemment la commission recherche du DMG (csdmg@ujf-grenoble.fr) :

Responsable

Pr Jean-Pierre JACQUET jp.jacquet@ujf-grenoble.fr

Adjoints

Dr Yoann GABOREAU yoann.gaboreau@ujf-grenoble.fr
Dr Brieuc GALES brieuc.gales@gmail.com
Dr Sophia CHATELARD sophiachatelard@gmail.com
Dr Anne Claire ZIPPER anneclairezipper1983@yahoo.fr

Scolarité

scolarite.img@ujf-grenoble.fr

10. Associations ressources en recherche

- **FAYR-GP : Association Française des jeunes chercheurs en médecine générale.**

  Cette structure de jeunes est faite pour les jeunes. Elle a pour objectifs d'apporter une aide méthodologique par son ouvrage Initiation à la recherche, la mise à disposition des adhérents d'un séminaire de formation de 2 jours d'initiation à la recherche et des tutoriels diversifiés sur les méthodes de recherche comme sur les outils et par l'animation d'ateliers à de nombreux congrès francophones, vous oriente par ses documents en ligne sur le parcours recherche en médecine générale, promeut les travaux de qualité des jeunes (donc les vôtres !) lors de sa préconférence FAYR-GP, travaille en partenariat avec les autres structures savantes séniors.

- **CNGE : Collège National de Généralistes Enseignants.**

  Collège des enseignants de la discipline qui a pour but de promouvoir, l'enseignement la formation et la recherche en soins primaires.

  Site web : www.cnge.fr

11. Références bibliographiques

Pour toutes les recherches

- Frappe P. Initiation à la recherche. Paris : co ed GMS/CNGE, 2011
- Isler M. Recherche en médecine de premier recours – un défi partout dans le monde. Primary Care 2003;3:472–478
- RECIF. Recherche Clinique. Penser, Réaliser, Publier. Saint Chamond : ed Abotos, 2010

En recherche quantitative

- Roy PM, Calvel L, Dubart AE, Jabre P, Ricard-Hibon A, Thys F. Guide pratique de recherche clinique. Milon la chapelle : S EDITIONS / SFMU, 2008
- Falissard B. Comprendre et utiliser les statistiques dans les sciences de la vie, Abreges, Masson, 2005
- Katz M, Study design and statistical analysis : a practical guide for clinicians, Cambridge : Cambridge University Press, 2006
- T Ancelle. Statistique Epidémiologie. Paris : 3 ed Maloine, coll. sciences fondamentales, 2011
- de Singly François. Le questionnaire, L'enquête et ses méthodes, Paris : ed Armand Colin, 2008

En recherche qualitative

- Aubin-Auger I et al. Introduction à la recherche qualitative, Exercer 2008;84:142-5
- Pope C, Mays N. qualitative research in health care, Blackwell Publishing, 3e ed : BMJ Books, 2006
- Borgès Da Silva G. La recherche qualitative : un autre principe d'action et de communication. Revue Médicale de l'Assurance Maladie 2001;32:2
- Kaufmann JC. L'entretien compréhensif, L'enquête et ses méthodes, Paris : ed Armand Colin, 2009.
- Blanchet A. L'entretien, L'enquête et ses méthodes, Paris : ed Armand Colin, 2005
- Duchesne S, Haegel F. L'entretien collectif, L'enquête et ses méthodes, Paris : ed Armand Colin, 2009
- Huberman M. Analyse des données qualitatives, méthodes en sciences sociales, Bruxelles : ed de Boeck, 2003
- Wertz FJ, Charmaz K, Five ways of doing qualitative analysis, 2011
- Corbin J. Basics of qualitative research : techniques and procedures for developing Grounded Theory, Sage: Thousands Oaks, 2008

12. Soumettre un projet de mémoire

Avant tout, vous devrez soumettre par mail au conseil scientifique du DMG (csdmg@ujf-grenoble.fr) un **projet de mémoire avec un résumé** (cf. fiche de résumé de mémoire ci après et disponible sur méd@tice).

Vous devrez envoyer votre fiche de résumé de mémoire 3 mois avant la soutenance
et votre mémoire et votre présentation (diaporama) 1 mois avant la soutenance,
cet intervalle permettra au jury de vous alerter en cas de difficulté pour la soutenance.

Voir tableau prévisionnel des sessions (disponible sur méd@tice)

Attention aux dates!!!
Une notification d'admissibilité vous sera adressée par courriel (avec une copie au secrétariat de la scolarité 3ème cycle).
En cas de réponse négative… vous avez 2 semaines pour proposer vos corrections ou un nouveau projet tenant compte de l'ensemble des recommandations du conseil scientifique.
En cas de réponse négative itérative, il faudra attendre la session suivante !

13. Déposer mon mémoire

Quand dois-je rendre le mémoire ?

- **Au moins 1 mois avant la date de soutenance**
  Faute de quoi l'inscription à la soutenance ne sera pas retenue pour la session en cours.

Où dois-je le déposer ?

- **A la scolarité 3ème cycle**

Sous quel format ?

- **Un mémoire version électronique**
  (compatible Microsoft Office Word® 97-2003)
  < ou = à 30 pages, arial ou times 12, interligne 1,5
- **Un mémoire version papier**
  < ou = à 30 pages, arial ou times 12, interligne 1,5
- **Une présentation de diapositives électroniques**
  (compatible Microsoft Office PowerPoint® 97- 03)
  < ou = à 20 diapositives

14. Soutenir mon mémoire

Et la soutenance, c'est quand ?

- En **cinquième ou sixième semestre : des sessions sont proposées chaque mois.**

Voir tableau prévisionnel des sessions (disponible sur méd@tice)

La soutenance, ça se passe comment ?

- On va vous demander de vous **inscrire et de réserver un créneau** de 30 minutes dans une demi-journée prédéfinie. Si vous présentez un travail réalisé à deux, il faut le préciser pour que vous puissiez soutenir ensemble.
- Il s'agit de la **présentation orale résumée** de votre mémoire avec l'aide d'un support visuel (type PowerPoint)
- **En présence des autres internes qui soutiennent leur mémoire** cette demi-journée là[3]
- Devant un **jury composé de 2 ou 3 membres**[4]
- La présentation doit durer un maximum de **10 minutes,** puis 10 minutes de questions de l'auditoire et commentaires du jury

15. Memento : les p'tits trucs obligatoires

- Les différentes **formes et format** du mémoire
- La présence d'une **bibliographie**
- **Toutes les dates limites**!
- La présence à la séance de soutenance **en entier** (pour profiter du travail des autres bien sûr)

16. Des questions subsidiaires ?

« Pourquoi doit-on actuellement présenter un mémoire très axé sur la recherche ? »

- Pour asseoir la médecine générale en tant que spécialité, et que discipline
- Donner son envergure à la recherche en médecine générale…
- Et puis parce que c'est prévu dans la récente loi[5]

Vous avez d'autres questions ?

Alors faites-nous en part...

Anne Claire Zipper, CCU-MG
pour le DMG de Grenoble, septembre 2014
csdmg@ujf-grenoble.fr

[3] *La présence est obligatoire à toute la séance de soutenance et valide 3 heures 30 d'enseignement théorique*

[4] *Dont au moins un enseignant titulaire et /ou associé de la discipline, président de jury.*

[5] Arrêté du 3 mai 2011 (modifiant celui du 6 octobre 2004 J.O. de la République Française Art. 12. Texte 23 sur 74) : « *Ce mémoire dont le sujet, en rapport avec la spécialité préparée, doit être préalablement approuvé par le coordonnateur local, peut porter sur un thème spécifique de recherche clinique ou fondamentale ou être constitué d'un ensemble de travaux relevant de la pratique de la spécialité envisagée. Avec l'accord du coordonnateur local, la thèse peut, en tout ou partie, tenir lieu de mémoire si elle porte sur un sujet de la spécialité* »

RESUME de MEMOIRE de DES de MEDECINE GENERALE

(En vue de l'admissibilité à la soutenance de mémoire du DES de médecine générale)
300 mots maximum

Nom (s) : **Téléphone (s) :** **Adresse(s) électronique(s) :**



Le mémoire de DES doit se situer dans le champ de la médecine générale

Voir le « p'tit guide du mémoire en médecine Gé » disponible sur méd@tice et la grille d'évaluation ci après

Titre :

Introduction (Contexte / Justification) :

Objectif principal :
Ce qu'il est prévu de montrer.

Question de recherche :
Une phrase sous forme interrogative à laquelle la recherche doit répondre.

Matériel et Méthode :

Eléments de bibliographie (les 3 principaux) :

Apport attendu pour la recherche dans la discipline :

Formalités nécessaires (CNIL/CPP) / Cadre légal :
A remplir s'il y a lieu.

Questionnaire, grille d'entretien ou autres documents annexes :
Si votre travail fait appel à un questionnaire, ou une grille d'entretien, veuillez joindre le document en annexe.

Session de soutenance prévue :
Etat d'avancement du travail :

Ce mémoire correspond-il à une partie ou à la totalité de votre thèse?
OUI □ *NON* □



Merci de renommer le titre de ce fichier avec la date comme suit :
« AnnéeMoisJour NOM Prénom RM [6]»

et de le renvoyer à
csdmg@ujf-grenoble.fr ET jp.jacquet@ujf-grenoble.fr

[6] *Exemples : 140823 DUPONT Pierre RM*
Ou si plusieurs internes 140823 DUPONT Pierre MARTIN Marie RM

GRILLE D'EVALUATION
des RESUMES de MEMOIRE de DES
de MEDECINE GENERALE



Une notification d'admissibilité vous sera adressée par courriel.
En cas de réponse négative, merci de proposer vos corrections ou un nouveau projet dans les 15 jours, qui doit tenir compte de l'ensemble des recommandations du conseil scientifique

Voir le « p'tit guide du mémoire en médecine Gé » disponible sur méd@tice

Le mémoire se situe dans le champ de la médecine générale :
OUI □ ***NON*** □

(Si la réponse est négative, votre mémoire ne sera pas évalué[7])

Chacun des 6 items suivants est noté de 1 à 3,
pour être admissible la note doit être au moins égale à 12 sur 18
(qualité : 1 = insuffisante, 2 = acceptable, 3 = bonne)

	Note
1/ Objectif	
2/ Question de recherche	
3/ Introduction (Contexte / Justification)	
4/ Matériel et Méthode	
5/ Eléments de bibliographie (les 3 principaux)	
6/ Apport attendu pour la recherche dans la discipline	

Commentaires et recommandations :

[7] Arrêté du 3 mai 2011 (modifiant celui du 6 octobre 2004 J.O. de la République Française Art. 12. Texte 23 sur 74) : « *Ce mémoire dont le sujet, en rapport avec la spécialité préparée, doit être préalablement approuvé par le coordonnateur local, peut porter sur un thème spécifique de recherche clinique ou fondamentale ou être constitué d'un ensemble de travaux relevant de la pratique de la spécialité envisagée. Avec l'accord du coordonnateur local, la thèse peut, en tout ou partie, tenir lieu de mémoire si elle porte sur un sujet de la spécialité* »

Questionnaire, grille d'entretien ou autres documents annexes :